ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR-PSS-377 Versión: 3 Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

SERVICIO:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:	No aplica						
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA										
NOMBRES:	RAMON ANTONIO			APELLIDOS:	RANGEL ACEVEDO						
NÚMERO DE CÉDULA:	19145963	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día:	28	Mes:	09	Año:	1973			
EDAD:	73	FECHA DE NACIMIENTO:	Día:	13	Mes:	12	Año:	1951			
CONSULTA			SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:	X	INSCRITO		EN ATENCION:				
FECHA DE CONSULTA:								29/08/2025			
SIRBE O FOCALIZACION:								29/08/2025			
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula							VIGENTE			
	b. Entidad que reporta										
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje										
	b. Ciudad										
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)										
	d. Sin resultados de consulta							X			
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo										
	b. Subsidiado										
	c. Población especial										
	d. Sin resultados de consulta							X			
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud							X			
	b. Afiliaciones a pensiones							colpensiones			
	c. Afiliaciones a riesgos laborales							sin reporte			
	d. Afiliaciones a compensación familiar							sin reporte			
	e. Afiliaciones a cesantías							sin reporte			
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social							sin reporte			
	g. Pensionados							colpensiones			
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación							Sura Cotizante			
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)							29/08/2025			
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos							No			
	b. Número de procesos vigentes										
	c. Situación jurídica actual										

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales ?:		
INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaria Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X			

RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO	
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X		

Requiere soportes:	No	Solicite documentos a la persona mayor:	

NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	JULIANA RAMIREZ	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	